

Solicitada el: 11/07/2024 11:29:24

Autorizada el: 11/07/2024 11:41:28

Impresa el: 11/07/2024 11:41:29

No. Solicitud:

NO REPORTADO

No. Autorización:

(POS) 222 - 82790170

Código EPS:

EPS017

Afiliado: CC.28536259

GOMEZ BARBARA

Edad: 79.11.10

Fecha Nacimiento: 01/08/1944

Tipo afiliado: BENEFICIARIO (SISBEN-1)

Dirección Afiliado: CALLE 1A NO 5A 114 EL CEDRO LA BALSA C

Departamento: CUNDINAMARCA (25)

Municipio: CHIA (175)

Teléfono afiliado: 1 - 3153394438

Teléfono celular afiliado:

Correo electrónico:

Solicitado por: CENTRO DE ATENCION EN SALUD CAFAM CHIA

Nit: 860013570 - 3

Código: 251750007811

Dirección: KR 9 16 A 09

Departamento: CUNDINAMARCA (25)

Municipio: CHIA (175)

Teléfono: 1 - 8638894 y 8636895 -- 8840177

Ordenado por: GARCIA BUSTOS GABRIEL

Remitido a: OXIPRO S.A.S

Nit: 900481014 - 0

Código: 000000000000

Dirección: KR 12 71 32 OF 702 A

Departamento: DISTRITO CAPITAL (11)

Municipio: BOGOTA (001)

Teléfono: 1 - 6014320520

Ubicación del paciente: CONSULTA EXTERNA

Origen: ENFERMEDAD GENERAL

Manejo integral segun guía:

CODIGO	CANT	DESCRIPCION	Lateralidad
SS-2001-91010208	1	PAQUETE MENSUAL SUMINISTRO DE OXIGENO	NO APLICA

Afiliado NO cancela valor de Copago (SISBEN-1)

OM: 02/07/2024

DOSIS: 2LPM 24HORAS

TELEFONO: 3208524596 - 3154020349

VALIDA MES DE JULIO, [AUTORIZACION EN FORMATO PDF, VALIDA SIN SELLO NI FIRMA]

Firma Afiliado ó Acudiente

E.P.S. FAMISANAR S.A.S.

Autorizador: TATIANA PAOLA SIERRA GRANDE

Cargo o Actividad: AUXILIAR ACCESO A LA ATENCION PQRS

Esta autorización es netamente administrativa y garantiza que el usuario tiene derecho al servicio solicitado. La pertinencia estará sujeta a la revisión de Auditoría Médica.

Valido por 60 días a partir de la fecha de Autorización.

* * Referencia - Cuenta Medica: 222-110794302

AUTORIZA NO_PREC

Registro impreso por: TATIANA PAOLA SIERRA GRANDE